



Universidad Nacional de Concepción

Facultad de Medicina

Acreditada por la ANEAES por Res. N° 57/22



Sede Hospital: Prof. Guillermo Cabral e/ Dr. Marcial Royg y Mme. Lynch. Tel: (0331)241022.
Sede Campus: Ruta PY05 Km. 210 Tel: (0331)241022.
Web: www.fmedicina-unc.edu.py E-mail: fm-secretariageneral@unc.edu.py

Becas y/o Ayudas Económicas – Ejercicio Fiscal 2025

CONVOCATORIA – ESTUDIANTES DE CARRERAS DE GRADO

FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECAS

Concepción, _____ de _____ de 2025.

Señores:
FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CONCEPCIÓN (UNC)
Ciudad

El/la que suscribe, _____, de Nacionalidad _____ se dirige a Uds. conforme a la Resolución CD FM UNC N° 015/2025“POR LA CUAL SE CONVOCA A CONCURSO PARA OTORGAMIENTO DE BECAS Y/O AYUDAS ECONÓMICAS DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CONCEPCIÓN – EJERCICIO FISCAL 2025”, a fin de presentar mi postulación para el acceso a la beca de estudio, para la cual presento mis datos en el siguiente formulario y adjunto los documentos exigidos en su totalidad.

DATOS PERSONALES						
C.I. Nro.	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Edad	Sexo	M	F
Dirección donde vivo:		Distrito		Departamento		
Teléfono línea fija:	Celular	De referencia:	Email.:			
DATOS UNIVERSITARIOS						
Carrera/Programa		Curso/Semestre:	Facultad	Teléfono:		
Promedio General:	% Examen de Ingreso	Sede:	Departamento	Email.:		

DOCUMENTOS ADJUNTOS: No se evaluarán carpetas recibidas fuera del plazo o con documentaciones incompletas.	
1- Fotocopia de Cédula de Identidad autenticada (3 copias)	
2- Constancia que acredite el porcentaje de rendimiento del Examen de Ingreso	
3- Declaración Jurada de Insolvencia Económica	
4- Declaración Jurada de no haber recibido becas	

Observación: No se otorgarán Becas para Curso Probatorio de Ingreso (CPI), elaboración de Tesis o si ya cuenta con Becas de otra Institución, o han concluido una carrera universitaria.

Nota: El/la suscribiente DECLARA BAJO FE DE JURAMENTO que: 1) Los datos manifestados son correctos y completos, sin omitir ni falsear dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad. Consecuentemente, la falsedad u ocultamiento de datos, Asimismo, se compromete a realizar una rendición de cuentas del dinero recibido. 2) Se encuentra en conocimiento del Reglamento General de Becas y se compromete al fiel cumplimiento de este.

Firma y Aclaración del/la Solicitante:	
Firma y aclaración de quien recepciona	
Fecha:	